



**Выписной эпикриз**

**Коква Залина Хазреталиевна, 08.09.2007г.р.**

**Находилась на лечении с 12.01.2021г. по 04.02.2021г. Курс №5.**

**Диагноз:** детский церебральный паралич. Спастический тетрапарез. Системное недоразвитие речи. Дизартрия. GMFCS IV уровня. MACS III. CFSC II. Когнитивные нарушения. Расходящееся косоглазие. Амблиопия высокой степени. Экзико-вальгусная деформация стоп 2ст. Сколиотическая осанка.

**Жалобы:** на задержку в моторном развитии: сидит сама на полу с подогнутыми ногами, по-турецки. На кушетке сидит с опорой ногами. Ползает на животе с помощью. Если есть место, может перекатываться. Делает шаги с поддержкой за плечи на столе. Медленно может идти, держась за брусья двумя руками со страховкой. Есть дома ходунки для передвижения. Повышен тонус в конечностях. Плохой хват и удержание предметов руками. В речи слова, простые фразы. Нарушено звукопроизношение в потоке речи. Дизартрия. Говорит на родном и русском языках. Обращенную речь понимает на бытовом уровне. Инструкции выполняет частично. Знает цвета, формы, буквы, порядковый счет до 30. Читает по слогам, если мама показывает где; считает в пределах 5. Пишет вместе с мамой «рука в руке». Учится в 7 классе на дому по программе 7вида. Дополнительно занимается с репетитором по русскому языку, математике. Сама ест вилок правой рукой, ложкой ест суп, меньше проливает. Жует всё. Пьет из кружки. Одевается, раздевается с посторонней помощью. Санитарно-гигиенические навыки привиты. Стала более эмоционально устойчивой. Спит нормально. Есть пупочная грыжа. Менстр. с 11.2019г. нерегулярные, болезненные. Прививки есть. ЭЭГ мониторинг сна в 2018г. выявлена ЭА.

В НКМ педиатрии 06.20г вводился в мышцу рук и ног хселомин 300ед. ЭЭГ рутинна 06.20г, норма ЭА нет.

**Объективный статус:** окружность головы - 53,5см. В сознании, реакция на осмотр спокойная. Эмоционально сдержана. На вопросы не отвечает или после пауз, односложно, голову наклоняет вниз. Инструкции выборочно выполняет. За молоточком следит. Зрачки D=S, движения глазных яблок не ограничены, нистагма нет. Расходящееся косоглазие. Носогубные складки симметричные. Флатанье не нарушено. Гиперсаливация. Язык в полости рта по средней линии. Вефлекс орального автоматизма. Активные движения в конечностях ограничены, в том числе супинация, больше слева. Дистонии в пальцах левой кисти. Мышечная сила снижена. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу D>S. Сухожильные рефлексы высокие, с ног D>S. Патологические стопные знаки с 2-х сторон. Шугоподвижность в локтевых, тазобедренных, коленных правым голенистоном суставах. Не ползает, сидит с опорой спиной. Делает шаги с поддержкой за туловище, походка спастико-паретическая, бедра приведены, ноги прямые, опора на внутренний край стопы. Усилен поясничный лордоз, таз отводит назад. Ноги плохо поднимает, тенденция к рекурвации коленных суставов. Функцию тазовых органов контролирует.

**За время лечения получил:** гимнастика стоп №10, занятие адаптивной физкультурой №48, занятие с логопедом №20, мануальная терапия (постизометрическая релаксация) №5, массаж общий №21, суставная гимнастика №10.

**За время лечения отмечены следующие изменения:** на занятиях научилась стоять спиной к стене с опорой на ходунки. Также осваивала передвижение с ними, требовалась поддержка инструктора. Могла несколько секунд постоять сама с ходунками и сделать 1-2 шага. Проводились упражнения на увеличение подвижности в суставах рук, усиления хвата руками. Отрабатывалось вставание на ноги у шведской стенки. Занималась хорошо, старалась. Уменьшилась гиперсаливация.

**Рекомендовано:**

1. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
2. Занятия ЛФК проводить постоянно. Закреплять приобретенные двигательные навыки. Курсами массаж, кинезотерапия. Занятия с логопедом-дефектологом.
3. ЭЭГ-видео мониторинг сна в динамике раз в год.
4. Медикаментозное лечение: по ранее намеченной схеме.
5. Исключить электропроцедуры, магнитотерапию, введение церебролизина, пирацетама, актовегина.
6. Постуральный менеджмент (управление каждым сегментом тела и контроль за ним)
  - стоять в вертикализаторе не менее 60 минут в день не менее 5 р в неделю, или 45 минут в день 7 раз в неделю.
  - сидеть в симметричной позе не менее 6 часов в день; смена позиционирования в течении всего дня.
  - ортезы (пассивное растяжение определенных мышц и суставов в течении минимум 6 часов в день)
  - ортопедическая обувь
  - система для сна с разведением бедер 15-30 градусов

Невролог **Е.В. Козина**

Главный врач **С.Н. Кафель**

